

Sehr geehrte Damen und Herren,

in der folgenden quantitativen Kurzbefragung geht es um Ihre persönliche Einschätzung zum Thema **„Gewinnspiele im Radio“**. Mein Ziel ist es, eine genauere Vorstellung Ihrer Meinung von Gewinnspielen im Radio und Ihrem Nutzungsverhalten zu erhalten. Die Umfrage-Ergebnisse werden in meiner Bachelorarbeit analysiert.

Der Fragebogen dient der Erfassung Ihrer Sichtweise und wird nur für wissenschaftliche Zwecke verwendet. Ihr Name bleibt **anonym**. Ihre Teilnahme an der Befragung ist selbstverständlich **freiwillig** und kann jederzeit widerrufen werden. Bei einem Widerruf im Nachhinein wird der Fragebogen vernichtet. Beim Ausfüllen des Fragebogens sind **folgende Punkte besonders wichtig**:

- ✓ Geben Sie möglichst spontan die Antwort an, die am ehesten Ihrer Überzeugung entspricht. Es zählt allein Ihre Meinung!
- ✓ Füllen Sie den Fragebogen bitte mit einem deutlich erkennbaren Stift aus (Kuli, dunkler Filzstift).
- ✓ Bitte beantworten Sie möglichst alle Fragen im **dafür vorgesehenen Antwortformat**.

Bitte füllen Sie diesen Fragebogen aus und geben ihn direkt danach wieder an mich ab.
Viele Dank für Ihre Unterstützung!

Mit freundlichen Grüßen,

Ruben Rosa

01	Angaben zu Ihrer Person.	
a)	Bitte kreuzen Sie Ihr Geschlecht an.	männlich <input type="checkbox"/> ₍₁₎ weiblich <input type="checkbox"/> ₍₂₎
b)	In welchem Jahr sind Sie geboren?	bitte vierstellig eintragen: _____

02	Nutzungsverhalten				
	Nie	selten	gelegentlich	häufig	
a)	Wie oft hören Sie Radio?	<input type="checkbox"/> ₍₁₎	<input type="checkbox"/> ₍₂₎	<input type="checkbox"/> ₍₃₎	<input type="checkbox"/> ₍₄₎
b)	Nutzen Sie das Radio auf Ihrer Arbeit? (wenn Student, Schüler, Rentner oder arbeitslos, bitte freilassen)	<input type="checkbox"/> ₍₁₎	<input type="checkbox"/> ₍₂₎	<input type="checkbox"/> ₍₃₎	<input type="checkbox"/> ₍₄₎
c)	Haben Sie schon einmal an einem Gewinnspiel im Radio teilgenommen?	<input type="checkbox"/> ₍₁₎	<input type="checkbox"/> ₍₂₎	<input type="checkbox"/> ₍₃₎	<input type="checkbox"/> ₍₄₎
d)	Wie oft nutzen Sie das Radio als Informationsquelle? (Nachrichten, Staumeldungen etc.)	<input type="checkbox"/> ₍₁₎	<input type="checkbox"/> ₍₂₎	<input type="checkbox"/> ₍₃₎	<input type="checkbox"/> ₍₄₎
e)	Wie oft nutzen Sie das Radio als Unterhaltungsmedium? (Musik, Comedy etc.)	<input type="checkbox"/> ₍₁₎	<input type="checkbox"/> ₍₂₎	<input type="checkbox"/> ₍₃₎	<input type="checkbox"/> ₍₄₎
f)	Wie oft nutzen Sie das Radio, um über Produkte oder Dienstleistungen informiert zu sein? (Werbung, regionale Angebote etc.)	<input type="checkbox"/> ₍₁₎	<input type="checkbox"/> ₍₂₎	<input type="checkbox"/> ₍₃₎	<input type="checkbox"/> ₍₄₎

03	Meinung zu Gewinnspielen					
	unzufrieden	eher unzufrieden	teils / teils	eher zufrieden	zufrieden	
a)	Wie zufrieden sind Sie mit der Häufigkeit von Gewinnspielangeboten im Radio?	<input type="checkbox"/> ₍₁₎	<input type="checkbox"/> ₍₂₎	<input type="checkbox"/> ₍₃₎	<input type="checkbox"/> ₍₄₎	<input type="checkbox"/> ₍₅₎
b)	Wie zufrieden sind Sie mit den Teilnahmebedingungen von Gewinnspielen im Radio?	<input type="checkbox"/> ₍₁₎	<input type="checkbox"/> ₍₂₎	<input type="checkbox"/> ₍₃₎	<input type="checkbox"/> ₍₄₎	<input type="checkbox"/> ₍₅₎
c)	Wie zufrieden sind Sie mit den Preisen der Gewinnspiele im Radio?	<input type="checkbox"/> ₍₁₎	<input type="checkbox"/> ₍₂₎	<input type="checkbox"/> ₍₃₎	<input type="checkbox"/> ₍₄₎	<input type="checkbox"/> ₍₅₎

d) Wie zufrieden sind Sie mit dem Einsatz von Gewinnspielen im Radio im Allgemeinen?	<input type="checkbox"/> (1)	<input type="checkbox"/> (2)	<input type="checkbox"/> (3)	<input type="checkbox"/> (4)	<input type="checkbox"/> (5)
--	------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------

04 Affinität zum Medium Radio		
	nein	ja
a) Hören Sie aktiv (ja) oder passiv (nein) Radio?	<input type="checkbox"/> (1)	<input type="checkbox"/> (2)
b) Hören Sie Radio, um über Trends und Charts informiert zu sein?	<input type="checkbox"/> (1)	<input type="checkbox"/> (2)
c) Bevorzugen Sie das Radio gegenüber selbst ausgewählter Musik?	<input type="checkbox"/> (1)	<input type="checkbox"/> (2)

05 Schulische und berufliche Bildung						
a) Welchen höchsten allgemeinbildenden Schulabschluss haben Sie?						
Keinen Abschluss	Hauptschulabschluss	Realschulabschluss	Fachhochschulreife	Hochschulreife/Abitur	Einen anderen Schulabschluss:	
<input type="checkbox"/> (1)	<input type="checkbox"/> (2)	<input type="checkbox"/> (3)	<input type="checkbox"/> (4)	<input type="checkbox"/> (5)	<hr/>	
Welche beruflichen Ausbildungsabschlüsse haben Sie?						
					nein	ja
b) noch in Ausbildung					<input type="checkbox"/> (1)	<input type="checkbox"/> (2)
c) keinen beruflichen Abschluss					<input type="checkbox"/> (1)	<input type="checkbox"/> (2)
d) abgeschlossene Berufsausbildung					<input type="checkbox"/> (1)	<input type="checkbox"/> (2)
e) Fachhochschulabschluss oder Universitätsabschluss					<input type="checkbox"/> (1)	<input type="checkbox"/> (2)

06 Radiosender Auswahl
Welche Radiosender hören Sie?
<hr/>
<hr/>

Vielen herzlichen Dank!